



Al Comune di Sant'Olcese
Piazza G. Marconi 40
16010 Sant'Olcese

OGGETTO:	RICHIESTA BUONI SPESA EMERGENZA COVID (OCDPC N. 658 DEL 29/03/2020 E D.L. N. 154 DEL 23.11.2020)
-----------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

TUTTI I CAMPI SARANNO AD INSERIMENTO OBBLIGATORIO

Il/La sottoscritto _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____ residente nel Comune di Sant'Olcese

in Via/Piazza _____ N° _____

Tel. _____ Email _____

CHIEDE

che gli/le sia concesso **il buono spesa per l'emergenza epidemiologica COVID 19** previsto dall'OCDPC n. 658 del 29/03/2020, secondo il bando del Comune di Sant'Olcese, ed a tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole di decadere dal beneficio e di incorrere in responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- a) di essere residente nel Comune di Sant'Olcese;
- b) di versare in difficoltà economiche a causa dell'emergenza epidemiologica COVID-19;
- c) che la famiglia (compreso il dichiarante), come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, è composta da n. _____ persone (indicare il numero di componenti totali) e che ciascun componente ha percepito le seguenti entrate di qualunque natura (stipendi, pensioni, pensioni sociali, pensione di inabilità, indennità, contributi continuativi, etc.) per il mese precedente a quello in cui viene presentata la richiesta:

Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela	Entrate effettive nel mese di Febbraio 2021	Tipologia di entrata (stipendi, pensioni, pensioni sociali, pensione di inabilità, indennità, altri benefici, etc.)

d) di sostenere la seguente spesa per affitto per contratto di locazione regolarmente registrato o mutuo e amministrazione di condominio:

Affitto mensile € _____

Mutuo mensile € _____

Amministrazione di condominio mensili € _____

e) che il patrimonio finanziario (depositi, buoni postali, investimenti, etc.) del mio nucleo familiare con riferimento al mese precedente a quello della presente richiesta non è superiore a € 1.500,00 euro per ogni componente in nucleo familiare, fino ad un massimo di € 7.500,00.

f) di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di falsa dichiarazione ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e dell'obbligo di restituzione del contributo eventualmente indebitamente percepito.

Data

Firma

Allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento